



> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

Mevrouw L. van Rossum en Mevrouw M. Plas
Dr. Molewaterplein 40
3015 GD ROTTERDAM

**directoraat-generaal
Langdurige Zorg**
directie Zorgverzekeringen

Bezoekadres
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34
www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij
Hetty Dokter
Coördinerend
beleidsmedewerker

T (070)-340 5641
M (31)-6 15035140
ha.dokter@minvws.nl

Datum **21 DEC. 2018**
Betreft Financiering van de GLI programma s

Kenmerk
1456214-184963-Z

Uw brief

Bijlage(n)

*Correspondentie uitsluitend
richten aan het retouradres
met vermelding van de
datum en het kenmerk van
deze brief.*

Geachte mevrouw Van Rossum en mevrouw Plas,

Allereerst wil ik u allen, patiëntenvereniging, interventie-eigenaren, zorgaanbieders GLI, huisartsenzorggroepen, hartelijk danken voor de moeite die u heeft genomen om uw zorgen over de implementatie van de GLI met mij te delen.

U schrijft dat er de afgelopen periode met veel partijen is gewerkt aan de ontwikkeling en implementatie van de GLI en dat u de GLI ziet als een mooie eerste stap om binnen de zorg te werken aan preventie van overgewicht en obesitas. Dat ben ik van harte met u eens en ik vind het ook van groot belang dat we ons gezamenlijk inzetten en blijven inzetten om van de GLI een succes te maken in de praktijk, zodat het aantal mensen met overgewicht en obesitas wordt teruggedrongen. Dit laatste is ook een van de drie doelstellingen in het zojuist afgesloten preventieakkoord.

U heeft zorgen over het geboden tarief voor het uitvoeren van de GLI. U geeft aan dat het huidige maximum tarief dat de NZa heeft vastgesteld, ontoereikend is voor het leveren van GLI-programma's omdat er geen rekening gehouden is met de kosten voor de uitvoering van een GLI-programma, en niet met licentie-, administratie-, organisatiekosten en btw.

Ik heb de NZa gevraagd hierop te reageren. Bij de onderbouwing van het tarief is de conclusie van het Zorginstituut in het Addendum rond de inhoud en omvang van een GLI leidend geweest, namelijk dat een GLI is ingebed in de eerste lijn en te kwalificeren als zorg zoals huisartsen die plegen te bieden. De NZa heeft in de onderbouwing van het tarief, waarbij de afspraken van de pilot Cool als uitgangspunt zijn gehanteerd, rekening gehouden met zowel het registreren van zorguitkomsten, als met de kosten van administratie en organisatie. De kosten voor licenties waren ten tijde van het vaststellen van het tarief niet bekend, daar is dus geen rekening mee gehouden. De NZa zal met partijen in overleg gaan om te bezien of deze kosten inderdaad in de tarieven moeten worden verwerkt en zo ja, in welke omvang. De impact hiervan zal omgerekend naar het tarief per patient naar verwachting overigens zeer beperkt zijn. Aangezien de contractering reeds loopt en hier verdere analyse op nodig is, kan een eventuele aanpassing worden verwerkt in de tarieven voor 2020 en verder. Tevens heeft de NZa laten weten dat zij naar de toekomst toe bij een tariefherijking opnieuw bekijken welke inspanningen



zorgaanbieders leveren voor het monitoren van de zorg en welke kosten zijn gemoeid met de organisatie van de zorg.

**directoraat-generaal
Langdurige Zorg**
directie Zorgverzekeringen

Over de btw heeft de Belastingdienst voorlopig laten weten dat de GLI niet onder de btw-vrijstelling kan vallen die geldt voor de zorg. VWS en het ministerie van Financiën/de Belastingdienst gaan hier verder over in gesprek. Dit kan echter niet meer tot tijdige besluitvorming leiden voor 2019. VWS heeft inmiddels de zorgverzekeraars laten weten de raming van de benodigde GLI-middelen voor 2019 met € 1,4 miljoen euro op te hogen. De tarieven van de NZa zijn exclusief btw-heffing en de NZa heeft de zorgverzekeraars per brief bevestigd dat zij bovenop de maximumtarieven de btw-heffing kunnen vergoeden aan de GLI-zorgaanbieders. Voor 2019 is hiermee voor het btw-probleem een tijdelijke oplossing gevonden.

Kenmerk
1456214-184963-Z

Ook geeft u aan in toenemende mate signalen te ontvangen dat verzekeraars contracten aanbieden met tarieven die onder het maximumtarief van de NZa liggen en vraagt u mij de zorgverzekeraars aan te sporen kostendekkende tarieven te bieden. Hierover heb ik overleg gevoerd met ZN en ik heb hen erop gewezen dat het van groot belang is dat zorgverzekeraars er op dit moment alles aan doen om de contractering van de GLI zo goed mogelijk te laten verlopen. Zij moeten open en transparant zijn over de hoogte en opbouw van hun tariefvoorstel aan de GLI-aanbieders. Die tariefvoorstellen moeten de aanbieders in staat stellen om een kwalitatief GLI-aanbod te kunnen bieden. ZN heeft mij verzekerd dat zorgverzekeraars zich inspinnen om de implementatie van de GLI in goede banen te leiden en dat zij er, net als ik, veel waarde aan hechten dat de GLI op een goede manier een vast onderdeel wordt van onze gezondheidszorg. ZN bespreekt de verdere gang van zaken met hun leden en zal mij daarvan op de hoogte houden.

Het implementatieproces van de GLI is nieuw en weerbarstig, er komt een nieuwe, innovatieve en preventieve interventie in het basispakket en dat vereist van iedereen een dosis improvisatievermogen. VWS gaat de voortgang hiervan nauwgezet monitoren. Ik ben u allen zeer erkentelijk dat u meebeweegt en mee-pioniert en ik spreek van harte de hoop uit dat u dit in de komende periode blijft doen. In 2019 zullen we niet klaar zijn, integendeel, dan begint het pas. Interventie-eigenaren die gewend waren met subsidies te werken, moeten zich omvormen tot zorgondernemers, dat is spannend en nieuw. En de GLI zoals die nu gestalte krijgt, is niet uit-ontwikkeld, het is wenselijk dat er specifieke GLI's worden ontwikkeld voor kinderen en voor mensen met complexe hulpvragen.

Kortom, uitdagingen genoeg die het waard zijn om ze aan te gaan met elkaar.

Hoogachtend,

de staatssecretaris van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,

Paul Blokhuis